

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYESİ PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ
Adresi: Çarşıbaşı Mahallesi İlhami Ertem Cd. No:49/1 KOVANCILAR / ELAZIĞ
Telefonu: 0424 611 3415 Faks No: 0424 611 3414

TALEP/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden İŐÇİSİ Açık İŞ Sayısı: 16
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Suresi: -
Başvuru Tarihleri: 25/03/2025-27.03.2025 (Mesai Bitimine Kadar)
Başvuru Adresi: Çarşıbaşı Mahallesi İlhami Ertem Cd. No:49/1 KOVANCILAR / ELAZIĞ
İrtibat Kişisi: M.Cevat KARABULUT Unvanı: Yazı İŞleri MÜDÜRÜ
Telefonu: 0424 611 3415 E-posta: kovancilarbelediyesi@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: KOVANCILAR Belediye Başkanlığı Toplantı Salonu
Tarih: 28.03.2025 Saat: 09:00
Başvurular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulama Mülakat yapılacaktır, uygun bulunan başvuru sahipleri Mülakata çağrılacaktır. Sonuçlar Belediyemiz İlan Panosunda ilan edilecektir.

CALIŐMA SARTLARI

Çalışma Adresi: KOVANCILAR Belediyesi hizmet alanları
Çalışma Suresi: 45 Saat alıŐma Saatleri: Hafta İçi 08.00 – 17.00
Hafta Sonu (Cumartesi Günü) 08.00 – 13.00

MÜRACAAT KOSULLARI (ÖZEL VE GENEL SARTLAR)

AŐAĐIDA YAZILI BAŞVURU BELGELERİNİN SON BAŞVURU TARİHİ MESAI BİTİMİNE KADAR KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĐINA ŐAHSEN TESLİM ETMELERİ GEREKMEKTEDİR. (Posta yoluyla Müracaatlar Kabul edilmeyecektir)

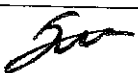
- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
- Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak.
- Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
- İdare Personel Alım İŐlemini İptal etme Hakkını Saklı Tutar.
- 657 Sayılı Kanununun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen Şartları taşımak, affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, mahkûm olmamak.
- KOVANCILAR İlçesi sınırlarında ikamet ediyor olmak.
- Sahada ve Őantiyede Görevinin gerektirdiği Şekilde vardiyalı ya da vardiyasız çalışmasına engel olan fiziki bir rahatsızlığı bulunmamak. (Bunu Hekim Raporuyla Belgelendirmek)
- 20 ile 40 Yaş aralığındaki kişiler müracaat edebilir.
- Öğrenim Durumu; en az İlkokul en fazla Lisans mezunu olmak
- Emekli olmamış olmak,
- Her aday 1 ilana başvurabilir. Birden fazla kadroya başvuranların, başvuruları iptal edilecektir.
- İŞin Niteliği bakımından Erkek Olmak
- Belirtilen meslekte çalışabilecek güç ve yeterlilikte olmak.
- İlk 2 Yıl Asgari Ücretle çalıştırılacaktır.

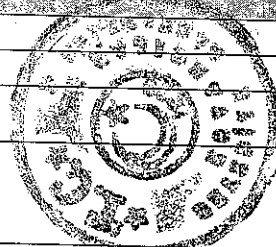
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

AŐaĐıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 27/03/2025 Tarih ve 17:00 saatine kadar KOVANCILAR Belediyesine teslim edilecektir.

1-Kimlik (aslı ve fotokopisi), 2-Adli Sicil Kaydı, 3-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği 4-Askerlik Durum Belgesi 5-Sağlık Raporu, 6-İkametgâh Belgesi, 7-Son 3 ay içerisinde çekilmiş 6 adet vesikalık fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 24/03/2025
Adı Soyadı: Tacettin ÇELİK
Unvanı: Belediye Başkan V.
Kaşe/İmza: 



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYESİ PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ
Adresi: Çarşıbaşı Mahallesi İlhami Ertem Cd. No:49/1 KOVANCILAR / ELAZIĞ
Telefonu: 0424 611 3415 Faks no: 0424 611 3414

TALEP/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Destek Personeli (Engelli) Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: --
Başvuru Tarihleri: 25/03/2025-27.03.2025 (Mesai Bitimine Kadar)
Başvuru Adresi: Çarşıbaşı Mahallesi İlhami Ertem Cd. No:49/1 KOVANCILAR / ELAZIĞ
İrtibat Kişisi: M.Cevat KARABULUT Unvanı: Yazı İşleri Müdürü
Telefonu: 0424 611 3415 E-posta: kovancilarbelediyesi@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: KOVANCILAR Belediye Başkanlığı Toplantı Salonu
Tarih: 28/03/2025 Saat: 09:00
Başvurular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulama Mülakat yapılacaktır, uygun bulunan başvuru sahipleri mülakata çağrılacaktır. Sonuçlar Belediyemiz İlan Panosunda ilan edilecektir.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: KOVANCILAR Belediyesi hizmet alanları
Çalışma Süresi: 45 Saat Çalışma Saatleri: Hafta İçi 08.00 – 17.00
Hafta Sonu (Cumartesi Günü) 08.00 – 13.00

MÜRACAAT KOŐULLARI (ÖZEL VE GENEL ŞARTLAR)

AŐAĞIDA YAZILI BAŞVURU BELGELERİNİN SON BAŞVURU TARİHİ MESAI BİTİMİNE KADAR KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĞINA ŐAHSEN TESLİM ETMELERİ GEREKMEKTEDİR. (Posta yoluyla Müracaatlar Kabul edilmeyecektir)

- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
- Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak.
- Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
- İdare Personel alım işlemi iptal etme hakkını saklı tutar.
- 657 Sayılı Kanununun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak, affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, mahkûm olmamak.
- KOVANCILAR ilçesi sınırlarında ikamet ediyor olmak.
- Sahada ve Őantiyede Görevinin gerektirdiği şekilde vardiyalı ya da vardiyasız çalışmasına engel olan fiziki bir rahatsızlığı bulunmamak.(Bunu Hekim Raporuyla belgelendirmek)
- 20 ile 45 Yaş aralığındaki kişiler müracaat edebilir.
- Öğrenim Durumu; en az İlkokul en fazla Lisans mezunu olmak
- Emekli Olmamış olmak,
- Her aday 1 ilana başvurabilir. Birden fazla kadroya başvuranların, başvuruları iptal edilecektir.
- İşin Niteliği bakımından Erkek Olmak
- Belirtilen meslekte çalışabilecek güç ve yeterlilikte olmak ve en az % 40 Engelli Raporuna sahip olmak.
- İlk 2 Yıl Asgari Ücretle Çalıştırılacaktır.

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aőağıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 27/03/2025 tarih ve 17:00 saatine kadar KOVANCILAR Belediyesine teslim edilecektir.

- 1-Kimlik (aslı ve fotokopisi),
- 2-Adli Sicil Kaydı,
- 3-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği
- 4-Askerlik Durum Belgesi
- 5-Sağlık Raporu,
- 6-İkametgâh Belgesi,
- 7-Son 3 ay içerisinde çekilmiş 6 Adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 24/03/2025
Adı Soyadı: Tacettin ÇELİK
Unvanı: Belediye Başkan V.

Kaşe/İmza:



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.